

LEGEA DREPTURILOR BOLNAVULUI

CAPITOLUL I) DREPTURILE CONSUMATORULUI DE SERVICII DE SANATATE:

- Art. 1)** Toate deciziile –economice, administrative, sociale- luate la nivel national, regional sau local vor tine cont si de influenta pe care acestea o au asupra starii de sanatate.
- Art. 2)** Consumatorii de servicii medicale au dreptul sa fie reprezentati la fiecare nivel al sistemului medical, in probleme legate de elaborarea politicilor, programelor de sanatate, a criteriilor alocarii resurselor, precum si in procesul de evaluare a calitatii serviciilor medicale. Serviciile trebuie sa fie accesibile , in concordanta cu nevoile si nu cu posibilitatile financiare ale bolnavilor; fiecare consumator avind dreptul sa beneficieze si de activitatile de promovare a sanatatii si de prevenire a imbolnavirilor.
- Art. 3)** Serviciile furnizate vor fi in conformitate cu resursele umane, financiare si materiale de care dispune societatea. Pacientii avind dreptul la ingrijirile medicale de cea mai inalta calitate pe care societatea si le poate permite.
- Art. 4)** Fiecare pacient este respectat ca fiinta umana, indiferent de virsta, sex, rasa, apartenenta religioasa, statut socio-economic.
- Art. 5)** Este respectata viata, integritatea fizica, psihica si morala .
- Art. 6)** Securitatea fiecărei persoane este respectata, nimeni neputind fi supus torturii psihice sau fizice , tratamentelor crude sau degradante.
- Art. 7)** Intimitatea bolnavului este respectata . In decurs de 5 ani numarul maxim de paturi din saloanele de spital va fi de 8 si se vor asigura conditii minime pentru a izola bolnavul de privirile neparticipantilor la actul medical. (perdea, paravan)
- Art. 8)** Valorile morale, culturale, convingerilor religioase, filozofice ale pacientului trebuie respectate. (obiceiuri alimentare, etc)
- Art. 9)** Consumatorii au dreptul sa ceara si sa primeasca informatii cu privire la serviciile medicale disponibile, profilul acestora si modul de-a le utiliza. Acestea trebuie afisate de catre autoritatile sanitare la un loc accesibil.
- Art. 10)** Pacientii internati au dreptul sa fie informati asupra identitatii si statutul profesional al furnizorilor de servicii de sanatate in grija carora se afla, asupra regulilor si obiceiurilor pe care ar trebui sa le cunoasca si sa le respecte pe toata perioada spitalizarii.
- Art. 11)** Pacientii au dreptul sa primeasca informatii privind starea lor de sanatate, interventiile medicale propuse, riscurile si beneficiile potentiale ale fiecărei proceduri, alternativele existente la procedurile propuse inclusiv a neefectuării tratamentului; precum si date despre diagnostic si prognostic.
- Art. 12)** În cazul în care există argumente că informațiile ar cauza suferință consumatorului, acesta trebuie avertizat de acest fapt înainte ca informațiile să-i fie furnizate. Consumatorul va decide dacă mai dorește sau nu să fie informat..
- Art. 13)** Informatiile vor fi aduse la cunostinta bolnavului intr-un limbaj respectuos, clar, cu minimalizarea terminologiei de specialitate. In cazul in care pacientul nu cunoaste limba romana se va cauta o forma de interpretare.

- Art. 14)** Pacientii au dreptul sa ceara expres sa nu fie informati, putind alege ca alta persoana sa fie informata in locul lor.
- Art. 15)** Rudele si prietenii pacientului pot fi informati despre evolutia investigatiilor, diagnostic si tratament cu acordul pacientului.
- Art. 16)** Pacientii au dreptul sa ceara si o a doua opinie medicala.
- Art. 17)** Pacientii au dreptul sa solicite si sa primeasca la externare un rezumat scris al investigatiilor, diagnosticului, tratamentului si ingrijirilor acordate pe perioada spitalizarii.

CAPITOLUL II) CONSIMTAMANTUL

- Art. 18)** Pacientul are dreptul sa refuze sau sa opreasca o ingrijire sau un tratament medical, asumindu-si raspunderea pentru faptele sale. Consecintele refuzului sau ale opririi actelor medicale trebuie explicate pacientului.
- Art. 19)** Cind pacientul nu-si poate exprima vointa, dar este necesara o interventie medicala de urgenta, personalul medical are dreptul sa deduca acordul pacientului dintr-o exprimare anterioara a vointei acestuia.
- Art. 20)** Daca este necesar consimtamintul unui reprezentant legal, dar interventia medicala este urgenta, aceasta se poate face, daca nu se poate obtine la timp consimtamintul reprezentantului.
- Art. 21)** Chiar daca se cere consimtamintul reprezentantului legal, pacientii vor fi implicati in procesul de luare a deciziei, atit cit permite capacitatea lor de intelegere.
- Art. 22)** Daca un reprezentant legal refuza sa-si dea consimtamintul, dar furnizorii de servicii medicale considera ca interventia este in interesul pacientului, hotarirea se va transfera unei forme de arbitraj.
- Art. 23)** Este obligatoriu consimtamintul pacientului pentru recoltarea, pastrarea, folosirea tuturor produselor biologice prelevate din corpul sau. Consimtamintul se poate presupune atunci cind aceste produse biologice se folosesc in cursul stabilirii diagnosticului ori a tratamentului cu care bolnavul este de acord.
- Art. 24)** Se va cere consimtamintul bolnavului pentru participarea sa in invatamintul medical clinic si la cercetarea stiintifica. Nu pot fi folosite pentru cercetare stiintifica persoanele care nu sunt capabile sa-si exprime vointa, cu exceptia obtinerii consimtamintului de la un reprezentant legal si daca cercetarea este facuta si in interesul pacientului.
- Art. 25)** Pacientul are dreptul sa stie exact cine se ocupa de el; de aceea I se va comunica direct cine-l ingrijeste si fiecare membru al personalului este obligat sa poarte ecuson pe care sa fie scrise clar numele, specialitatea si functia .
- Art. 26)** Pacientul nu poate fi fotografiat sau filmat intr-o unitate medicala fara acceptul lui.

CAPITOLUL III) CONFIDENTIALITATEA:

- Art. 27)** Toate informatiile privind starea pacientului, rezultatele investigatiilor, diagnosticul, prognosticul, tratamentul, datele personale sunt confidentiale chiar si dupa moartea acestuia. Incalcarea acestei prevederi se sanctioneaza cu masuri administrative care pot merge pina la excluderea din unitatea medicala respectiva.
- Art. 28)** Informatiile pot fi furnizate numai in cazul in care pacientul consimte acest lucru in mod explicit sau dacă legea o cere in mod expres, in conditiile consim te de pacient sau stabilite prin lege.

- Art. 29)** Consimtamintul se presupune atunci cind informatiile sunt oferite altor furnizori de servicii medicale acreditate, care se implica in tratarea bolnavului respectiv.
- Art. 30)** Toate datele privind identitatea pacientului sunt confidentiale și vor fi protejate în acest sens.
- Art. 31)** Pacientii au acces la propriile date medicale, rezultate, dosare cu investigatii, tratamente si ingrijiri primite. Acest acces exclude date referitoare la terti.
- Art. 32)** Pacientii au dreptul sa ceara completarea, corectarea, aducerea la zi a datelor personale si medicale referitoare la ei , care sunt incorecte, incomplete, ambigue sau depasite.
- Art. 33)** Este interzis orice amestec in viata privata, familiala a pacientului, exceptind situatiile in care aceasta are o influenta asupra diagnosticului, tratamentului, ingrijirilor acordate, si numai cu consimtamintul pacientului.

CAPITOLUL IV) DREPTURILE REPRODUCERII

- Art. 34)** Dreptul la viata al femeii trebuie intotdeauna sustinut atunci cind femeia trebuie protejata in cazul sarcinii care-I pune in pericol viata.
- Art. 35)** Dreptul la siguranta personala si libertate, pentru a proteja femeile de-a fi fortate sa fie gravide, sa fie sterilizate sau sa faca un avort.
- Art. 36)** Indiferent de starea civila, virsta, religie, sex, pozitie sociala, stare economica, opinii politice, oamenii au dreptul la: informatiile, educatia si serviciile necesare pentru dezvoltarea unei vieti sexuale normale si a sanatatii reproducerii.
- Art. 37)** Dreptul de a hotari daca sa aiba sau nu copii. Serviciile medicale vor proteja dreptul la alegere prin caile cele mai sigure, recunoscute, de reglementare a fertilitatii, care sa fie accesibile tuturor.
- Art. 38)** Fiecare cetatean are dreptul la metode de planificare familiala eficiente, discrete si lipsite de riscuri.

CAPITOLUL V) TRATAMENT SI INGRIJIRI:

- Art. 39)** Fiecare cetatean are dreptul sa fie inscris la un medic de familie, el are dreptul sa aleaga medicul de familie si sa-l schimbe. La nivelul fiecarei autoritati sanitare locale si judetene vor fi afisate listele cu medicii de familie si modul in care se procedeaza in cazul schimbarii medicului. Aceste liste pot fi afisate si la nivelul unitatilor medicale.
- Art. 40)** Pacientii au dreptul in cel mai scurt timp posibil la asistenta medicala de urgenta, de la medicul de familie, serviciile de urgenta ambulatorii sau din spitale, sau alte unitati de profil acreditate. In timp de maxim 2 ani de la intrarea in vigoare a prezentei legi se va stabili un numar de telefon comun, gratuit, pentru cazurile de urgenta complexa , realizindu-se un dispecerat comun – sau informare telefonica simultana- pentru serviciul medical , politie si pompieri; acest numar trebuie sa fie identic in toata tara.
- Art. 41)** In fiecare localitate se vor da publicitatii periodic intervalul maxim de timp in care ajunge ambulanta, iar pacientului I se va gasi un pat –daca este nevoie- in maxim 2 ore dupa prezentarea la serviciul de urgenta.
- Art. 42)** Daca furnizorii de servicii medicale sunt obligati sa recurga la selectarea pacientilor, deoarece anumite tipuri de tratament sunt disponibile doar in numar limitat, aceasta selectare se va face pe criterii medicale.

- Art. 43)** Interventiile medicale se pot efectua doar daca exista conditiile de dotare si personal necesare, pentru a inlatura sau reduce la minim riscurile pentru bolnavi. Se excepteaza de la prezenta prevedere, urgentele aparute in situatii extreme sau izolate.
- Art. 44)** Fiecare persoana are dreptul de a fi protejata de serviciile medicale, fata de practicile neprofesionale .
- Art. 45)** Pacientii au dreptul la inlaturarea sau reducerea suferintelor in conformitate cu nivelul cunostintelor medicale. Pacientii au dreptul la ingrijiri terminale umane, care sa ii ajute sa moara in demnitate.
- Art. 46)** Pacientii pot beneficia de sprijinul familiei, prietenilor, de suport spiritual , material si sfaturi pe tot parcursul ingrijirilor medicale. La solicitarea pacientului, in masura posibilitatilor, mediul de ingrijire si tratament va fi creat cit mai apropiat de cel familial.
- Art. 47)** Personalul medical sau nemedical din unitatile sanitare nu are dreptul sa supuna consumatorii niciunei forme de presiune pentru a-I determina pe acestia sa-i recompenseze , altfel decit reglementarile de plata legale din cadrul unitatii respective. Dupa terminarea ingrijirii si tratamentului medical consumatorii pot oferi angajatilor sau unitatii unde au fost ingrijiti plati suplimentare; ele vor trebuie sa respecte regimul legal de declarare si impozitare.
- Art. 48)** Transferarea bolnavului de la o unitate medicala la alta poate incepe numai dupa obtinerea acceptului de primire a bolnavului .
- Art. 49)** Consumatorul are dreptul de a nu fi abandonat, ceea ce impune dezvoltarea continuitatii intriirilor medicale. Continuitatea ingrijirilor se asigura prin colaborarea si parteneriatul dintre diferitele unitati medicale publice si non-publice, spitalicesti si ambulatorii, de specialitate sau de medicina generala, oferite de medici, cadre medii sau alt personal calificat pentru acest lucru. Dupa externare pacientii au dreptul la serviciile comunitare disponibile.
- Art. 50)** In fiecare localitate cu peste 20000 locuitori consumatorii au dreptul sa gaseasca o farmacie si serviciu stomatologic de garda, al caror program si mod de contactare va fi publicat. Asociatiile de profil se vor organiza pentru a respecta aceasta obligatie.
- Art. 51)** Autoritatile sanitare vor da publicitatii cel putin odata pe an rapoarte asupra respectarii drepturilor bolnavilor in care compara diferitele regiuni ale tarii intre ele si situatia existenta cu una optima ; ele vor contine si informatii clare despre modul in care bolnavii pot depune plingeri, comentarii si sugestii. Consumatorii au dreptul ca in termen de cel mult 30 zile sa primeasca un raspuns la plingerea depusa.
- Art. 52)** Fiecare unitate medicala este obligata ca in curs de un an de la publicarea acestei legi in Monitorul Oficial sa afiseze propriile standarde .
- Art. 53)** Acestea vor cuprinde obligatoriu si: modul de contactare a medicului de familie in timpul si inafara programului, dreptul bolnavilor la programare , respectarea acesteia in limita unei ore de intirziere, modul in care se face o reprogramare, timpul maxim de furnizare a serviciilor de urgenta, modul de comunicare a rezultatelor investigatiilor, facilitati de acces pentru copii , virstnici, handicapati, gravide. Nerespectarea acestor prevederi aduce dupa sine sanctiuni administrative.

CAPITOLUL VI) Dispozitii finale:

Art. 54) Toate prevederile contrare prezentei legi se abroga.

Art. 55) Prezenta lege intra in vigoare la 30 zile de la data publicarii in Monitorul Oficial.